

Form A: 이 양식은 약자 괴롭히기(Bullying) 사건을 신고하기 원하는 학생, 학부모, 교사, 교직원에게 의해 작성 가능함

팔로알토 교육청 사건 신고서

약자 괴롭히기(Bullying)는 심각한 사건이며, 팔로알토 교육청은 이를 결코 용납하지 않을 것입니다. 약자 괴롭히기(Bullying) 사건을 신고하기 원하면, 학교장이나 교직원에게 연락하십시오. 또한 이 사건이 조사될 수 있도록 이 신고서를 작성하여 학교오피스에 제출하실 수 있습니다.

신고날짜: _____

약자 괴롭히기(Bullying) 피해자(들)의 이름:	나이	학년	학교
-------------------------------	----	----	----

가해자(들)의 이름:	나이	학년	학교
-------------	----	----	----

증인(들)의 이름:

이 사건(들)이 언제 일어났습니까? (날짜와 시간을 포함하십시오)

이 사건(들)이 어디서 일어났습니까?

다음의 유형 중에서 일어난 일들을 네모에 표시하십시오. (해당 사항을 모두 선택하십시오):
<input type="checkbox"/> 놀림 <input type="checkbox"/> 신체적 폭력 <input type="checkbox"/> 협박 <input type="checkbox"/> 보복 또는 앙갚음
<input type="checkbox"/> 모욕적인 말, 행동, 욕설 <input type="checkbox"/> 대중 앞에서 창피함 주기 <input type="checkbox"/> 금품갈취 <input type="checkbox"/> 다른 사람에 의해 부추겨진 공격
<input type="checkbox"/> 악의적인 집단 따돌림 <input type="checkbox"/> 사이버 학대 <input type="checkbox"/> 따라다니며 괴롭힘 <input type="checkbox"/> 헐담이나 나쁜 소문 퍼뜨리기
<input type="checkbox"/> 옷이나 소지품 훼손 <input type="checkbox"/> 위협 <input type="checkbox"/> 절도(훔치기) <input type="checkbox"/> 기타

이 사건(들)에 대해서 간단하게 설명하고 염려되는 점을 적어주십시오. (필요하다면 뒷면을 사용하십시오)

이 사건 신고와 관련된 서류가 있으면 첨부하십시오.

이 사건으로 인해 신체적 상해가 발생했습니까? 다음 중에서 선택하십시오:
<input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 네, 하지만 의료적 치료는 필요하지 않습니다. <input type="checkbox"/> 네, 의료적 치료가 필요합니다. <input type="checkbox"/> 알 수 없음

이 학생에게 일어난 다른 약자 괴롭히기(Bullying) 사건들을 알고 있습니까? <input type="checkbox"/> 네 <input type="checkbox"/> 아니오

이 사건(들)의 신고자 이름? (익명으로도 신고할 수 있습니다)	_____
학생과의 관계: _____	전화번호: _____
서명: _____	날짜: _____

For Office Use Only(기관 사용란)

약자 괴롭히기(Bullying) 혐의:	사건신고서 접수자:
<input type="checkbox"/> 입증됨 <input type="checkbox"/> 입증되지 못함 <input type="checkbox"/> UCP 로 회부됨	날짜: